



Cod. mecc. BOIC86300T
C.F. 80072330378

Ministero Istruzione Università e Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO "Bazzano-Monteveglio"
Via E. De Amicis, 6
40053 Valsamoggia località Bazzano (BO)
E-mail: boic86300t@istruzione.it
E-mail: segreteria@icbazzano.it
Posta certificata: boic86300t@pecistruzione.it
Sito web: http://www.icbazzano.it



Tel. Centralino 051/83.58.11
Personale 051/83.58.10
051/83.58.00
Didattica 051/83.58.09
Fax 051/83.58.02

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

l sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del _____ (cognome e nome)
bambin _____
alla scuola dell'infanzia di Bazzano Monteveglio per l'a. s. 2016 -17

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi (in base all'ART. 22 del Regolamento d'Istituto):

dell'anticipo (**per i nati entro il 31 gennaio 2014**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2016** (l'ammissione è condizionata alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa inoltre la frequenza sarà possibile solo al compimento del terzo anno d'età).

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- _l_ (cognome e nome) (codice fiscale) _____ M F
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____ (data eventuale arrivo in Italia) _____
- è residente a _____ (prov.) _____ Via _____
tel. _____
padre madre altro

e-mail _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie NO SI
- ha frequentato il nido se si indicare quale _____ NO SI
- il bambino è portatore di handicap segnalato dall'AUSL NO SI
- caso sociale segnalato dai servizi sociali o dall'AUSL NO SI
- presenza di allergie/intolleranze alimentari NO SI

Se si indicare quali _____

- somministrazione farmaci a scuola in presenza di patologia documentata NO SI
- allegare foto tessera recente alunno/a

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Data _____

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Ai fini della compilazione degli elenchi elettorali degli Organi Collegiali e per la formazione delle classi

<p>PADRE: COGNOME _____ NOME _____</p> <p>NATO IL _____ A _____ CITTADINANZA _____</p> <p>INDIRIZZO (SOLO SE DIVERSO DA QUELLO DELL'ALUNNO) _____</p>
--

<p>MADRE: COGNOME _____ NOME _____</p> <p>NATA IL _____ A _____ CITTADINANZA _____</p> <p>INDIRIZZO (SOLO SE DIVERSO DA QUELLO DELL'ALUNNO) _____</p>
--

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo N. 196 del 30/06/2003 "Tutela della privacy" integrato dal Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari ai sensi degli art. 20 e 21 del D.L.vo 30/06/2003 n.196-) L'Informativa sulla privacy è affissa all'albo della scuola.

Data, _____

Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy, di cui al Regolamento deFinito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305

DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALL'USO DI INTERNET E ALLA PUBBLICAZIONE DI MATERIALE

Il/la sottoscritto/a genitore (o facente funzione) dell' alunno/a _____

acconsente

non acconsente

che siano pubblicati prodotti scolastici di loro figlio/a individuali o di classe in cui sia riconoscibile in foto o immagini, documentazione di attività didattiche o altre esperienze proposte dall'Istituto Comprensivo Bazzano-Monteveglio nel sito della scuola (www.icbazzano.it), che siano pubblicate fotografie che includano il/la proprio/a figlio/a ma che non lo identifichino chiaramente, secondo quanto previsto nel regolamento d'Istituto e che non venga inserito il nome per intero ma solo le iniziali.

Tale autorizzazione è *una tantum* non richiede cioè rinnovo annuale.

Si riserva altresì il diritto inalienabile di revocare la presente per iscritto qualora lo ritenga opportuno.

Acconsente inoltre che il/la proprio/a figlio/a utilizzi l'accesso a Internet a scuola sempre e comunque in presenza di insegnanti che prenderanno tutte le precauzioni per garantire che gli studenti non accedano a materiale non adeguato.

E' peraltro consapevole che la scuola non può essere responsabile per la natura o il contenuto del materiale reperito su Internet e non è pertanto responsabile di eventuali danni provocati.

Data,

**Firma di chi
esercita la potestà genitoriale**

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" (PRIVACY)

Al dirigente scolastico

Il/la sottoscritto/a genitore (o facente funzione) dell' alunno/a _____

- dichiara di esser stato avvisato che l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e relativi allegati sono affissi all'albo dell'istituzione scolastica/plesso;
- esprime il consenso (art. 23 D.Lgs. 196/03) per l'utilizzo e la diffusione dei dati per il proprio figlio in caso di
 - visite guidate e viaggi di istruzione SI NO
 - pratiche di assicurazione SI NO
 - utilizzare riprese immagini e suoni relativi ad attività scolastiche ed extrascolastiche, sempre nel rispetto di tutte le disposizioni applicabili del predetto Codice ed in particolare delle disposizioni di cui all'art. 73 comma 2 SI NO

La presente dichiarazione è valida per tutti gli anni scolastici in cui l'alunno/a frequenterà l'Istituto Comprensivo di Bazzano-Monteveglio, salvo diverse disposizioni che potranno essere comunicate successivamente.

Data

**Firma di chi
esercita la potestà genitoriale**

Ai fini della stesura della graduatoria, facendo riferimento all'art. 22 del Regolamento di Istituto reperibile sul sito www.icbazzano.it, si richiede di crocettare, in corrispondenza delle voci, la situazione familiare:

<input type="checkbox"/> 1. nucleo incompleto in cui manchi effettivamente la figura materna o paterna (decesso di un coniuge, coniuge in carcere, emigrato all'estero, ragazza madre, ragazzo padre, ecc.);
<input type="checkbox"/> 2. casi di infermità grave o cronica istituzionalizzata o no di appartenenti al nucleo familiare (certificati da Enti Pubblici Ospedalieri o Sanitari);
<input type="checkbox"/> 3. mancanza temporanea o permanente documentata di uno dei coniugi (separato o divorziato);
4. madre:
<input type="checkbox"/> 4.a. lavoro a tempo pieno;
<input type="checkbox"/> 4.b. lavoro a tempo parziale;
<input type="checkbox"/> 4.c. studentessa;
<input type="checkbox"/> 4.d. lavori occasionali o stagionali o supplenze;
<input type="checkbox"/> 4.e. in cerca di occupazione purché iscritto nelle liste del collocamento;
<input type="checkbox"/> 4.f. casalinga,
5. padre:
<input type="checkbox"/> 5.a. lavoro a tempo pieno;
<input type="checkbox"/> 5.b. lavoro a tempo parziale;
<input type="checkbox"/> 5.c. studente;
<input type="checkbox"/> 5.d. lavori occasionali o stagionali o supplenze;
<input type="checkbox"/> 5.e. in cerca di occupazione purché iscritto nelle liste del collocamento;
<input type="checkbox"/> 5.f. casalingo;
6. lavoro disagiato del padre e/o della madre(punteggio da aggiungere ai punti 4 e 5):
<input type="checkbox"/> 6.a. lavoro con assenze prolungate (più mesi nel corso dell'anno);
<input type="checkbox"/> 6.b. lavoro con assenze periodiche (rientro a casa al sabato e domenica);
<input type="checkbox"/> 6.c. lavoro con orario giornaliero obiettivamente disagiata o tale da incidere sostanzialmente sui rapporti genitori-figli (lavoro notturno, ecc.);
<input type="checkbox"/> 7. conviventi bisognosi di assistenza accertata e certificata da Enti Pubblici Ospedalieri o Sanitari;
<input type="checkbox"/> 8. particolari ed eccezionali condizioni ambientali del nucleo familiare su segnalazione dell'A.U.S.L. o dei Servizi Sociali;
<input type="checkbox"/> 9. alunni che hanno frequentato l'asilo nido.

In caso di parità di punteggio, facendo riferimento al Regolamento di Istituto reperibile sul sito www.icbazzano.it nella sezione: “**Criteri da valutare a graduatoria ultimata solo in caso di parità di punteggio**”, crocettare in corrispondenza del punto di interesse.

Precedono nell'ordine gli alunni con:

a) nonni:	
<input type="checkbox"/> 1. tutti quattro assenti o impossibilitati causa:	
- lavoro;	
- età superiore ai 65 anni;	
- non residenti nel Comune;	
- salute (condizioni certificate come al punto 7);	
<input type="checkbox"/> 2. presenti o non impossibilitati per i motivi di cui al punto 1:	1 presente
<input type="checkbox"/> 3. presenti o non impossibilitati per i motivi di cui al punto 1:	2 presenti
<input type="checkbox"/> 4. presenti o non impossibilitati per i motivi di cui al punto 1:	3 presenti
<input type="checkbox"/> 5. presenti o non impossibilitati per i motivi di cui al punto 1:	4 presenti
<input type="checkbox"/> 6. presenti o non impossibilitati coabitanti o residenti nello stesso Comune	
b) <input type="checkbox"/> numero di fratelli minorenni presenti all'interno del nucleo familiare.	

Data _____

Firma

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma: _____

Firma di chi esercita la potestà genitoriale

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) STUDIO INDIVIDUALE ASSISTITO

B) MATERIA ALTERNATIVA

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(Solo per la 1° o l'ultima ora della giornata)

Data _____

Firma: _____

Firma di chi esercita la potestà genitoriale